

# 介護保険住宅改修費等受領委任払取扱事業者登録届出書

（ 新規・変更・休止・再開・廃止・登録の辞退 ）

年 月 日

一関地区広域行政組合管理者 殿

事業者名称

代表者氏名

⑩

介護保険住宅改修費等受領委任払取扱事業者の登録（新規・変更・休止・再開・廃止・登録の辞退）をしたいので、次のとおり届け出ます。

区 分	1 新規    2 変更    3 休止    4 再開    5 廃止					
	6 登録の辞退					（※いずれかに○）
フリカ`ナ			フリカ`ナ			
事業者名			代表者氏名			
事業所の所在地	〒 -					
連絡先	電話番号			F A X		
異動年月日 （休止の場合は予定期間）	年 月 日 （      年 月 日 ～      年 月 日 ）					

受領委任に係る登録口座						
金融機関名	銀行 金庫 農協			支店名	本店 支店 支所	
金融機関コード`				店舗コード`		
種 目	普通 ・ 当座 ・ その他			口座番号		
フリカ`ナ						
口座名義人						

備考 変更・休止・再開・廃止・登録の辞退の場合は、この届出書のみを提出してください。